Comité du Rhône-Métropole de Lyon de Tennis de Table - Association de loi 1901
Siret n° 334 129 822 000 48 - Agrément FFTT 1935 17205

BORDEREAU D'INSCRIPTION
Stages de Tennis de Table - été 2022

En fonction de l'évolution de la crise sanitaire du Covid 19, le stage pourra être reporté ou annulé, et en cas, vous serez remboursé.
Pour vous inscrire, merci de remplir le document ci-dessous et de nous le retourner par email ou courrier postal.

Vous pouvez aussi remplir le formulaire d'inscription en ligne sur www.rhonelyontt.com rubrique ENTRAINEURS ET STAGES / Stages d'été

Le bordereau d'inscription, accompagné de toutes les pièces du dossier d'inscription (liste ci-dessous), est à retourner à l'adresse suivante :

stages-ete@rhonelyontt.com

CRMLTT - 28 rue Julien - 69003 Lyon

L'ensemble du dossier d'inscription est disponible sur notre site www.rhonelyontt.com, rubrique ENTRAINEURS ET STAGES / Stages d'été (Vichy). Il doit être renvoyé en intégralité, à savoir :

- le bordereau d'inscription complété et signé par le responsable légal du participant ;
- la fiche sanitaire cerfa 1008*02 complétée et signée ;
- la décharge d'hospitalisation et de transport complétée et signée ;
- le droit à l'image, complété et signé ;

Après réception du dossier complet, vous recevrez une confirmation d'inscription.

Toute inscription vous engage à avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription (page suivante) et à en avoir accepté les termes.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....
père, mère ou tuteur légal du participant .....
m'engage par la présente à avoir pris connaissance des conditions d'inscription des séjours.

Date et signature

COORDONNÉES

PARTICIPANT

NOM

Prénom

Né(e) le / /

Email

Téléphone

Club

N° de licence saison 2021/2022

TUTEUR LÉGAL

NOM

Prénom

Email

Téléphone

Adresse postale

RÉSERVATION

cochez les cases correspondantes

CHOIX DU/DES SÉJOUR[S]

Dates de séjour	Pension complète
du 10 au 16/07/2022	☐
du 16 au 22/07/2022	☐

AVANTAGES

- Je choisis le trajet avec accompagnateur ☐ *à l'aller* ☐ *au retour*

Limité à 24 places/trajet. Les informations précises d'horaires, de lieu de rendez-vous en gare et du contact seront communiquées aux participants 15 jours avant le début de chaque stage.

- Un enfant de la même fratrie est-il déjà inscrit ? ☐ oui ☐ non

Si oui : NOM Prénom de l'enfant .....

CONDITIONS D'INSCRIPTION
Stages de Tennis de Table - été 2022

CONDITIONS DE PAIEMENT

Grille tarifaire en fonction du nombre de séjours[1] tarifs affichés pour une pension complète en euros TTC			
	en 1 fois	en 2 fois	en 3 fois
1 séjour	496,00	248,00 248,00	165,00 165,00 166,00
2 séjours	942,40	471,20 471,20	314,00 314,00 314,40
3 séjours	1413,60	706,80 706,80	471,20 471,20 471,20

[1] 1 séjour = 1 semaine de stage pour 1 personne
2 séjours = 2 semaines de stage pour 1 personne ou 1 semaine de stage pour 2 personnes d'une même famille.

COMMENT VOUS INSCRIRE ?

Rendez-vous sur www.rhonelyontt.com rubrique ENTRAINEURS ET STAGE / Stages d'été

Le dossier d'inscription comprend :
- le bordereau d'inscription
- les conditions d'inscription
- la décharge d'hospitalisation et de transport
- la fiche sanitaire
- le droit à l'image

- Inscription en ligne

Saisir les informations demandées dans le formulaire d'inscription en ligne.
Imprimer et signer la fiche sanitaire cerfa 1008*02, la décharge d'hospitalisation et de transport, le droit à l'image.
Renvoyez le tout par email.

- Inscription manuscrite

Télécharger, imprimer et signer l'ensemble du dossier d'inscription.

- 2 possibilités pour envoyer votre dossier :

- stages-ete@rhonelyontt.com
- CRMLTT- 28 rue Julien 69003 Lyon

Règlement

En fonction des directives du Ministères des Sports, dans le cadre de la crise sanitaire due au Covid 19, les règlements seront remboursés entièrement.

Moyens de paiement acceptés pour information

- Paiement par CB en ligne, sur Hello Asso
- Chèques (à l'ordre du CRMLTT)
- Virement (RIB sur demande - envoyer l'avis d'opération après chaque paiement à stages-ete@rhonelyontt.com)
- Chèques vacances et coupons sport
- Bons Caisse d'Allocations Familiales (CAF du Rhône uniquement).

Envoyer votre dossier d'inscription au Comité par email :

stages-ete@rhonelyontt.com

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Après réception, vous recevrez la confirmation d'inscription attestant que le dossier est complet par email.

TRAJETS AVEC ACCOMPAGNATEUR

Les trajets avec accompagnateur sont organisés à l'aller et au retour de chaque séjour. Le nombre de places est limité à 24 par trajet.
Les informations sur les horaires de train, le lieu de rendez-vous en gare et le contact seront communiquées aux participants 15 jours avant le départ de chaque stage.

ATTESTATIONS ET FACTURES

Sur demande, à l'issue de la semaine de stage, vous recevrez une facture ainsi qu'une attestation de participation au stage. Ces éléments pourront notamment être utiles auprès de votre comité d'entreprise.

HOSPITALISATION

Exceptionnellement, certains accidents, traitement ou hospitalisation au cours du séjour peuvent rendre impossible pour le participant, la poursuite normale des activités. Dans ce cas, la Direction du stage informera les parents qui se chargeront du rapatriement de l'enfant.

FRAIS DE PARTICIPATION DU SÉJOUR

Les frais de participation des séjours comprennent:
- L'hébergement ;
- Les repas : pension complète, c'est-à-dire : petit-déjeuner, déjeuner et dîner ;
- Les activités sportives, les soirées, le prêt du matériel de loisirs ;
- L'encadrement : directeurs, entraîneurs, et encadrement technique des activités ;
- L'animation : assurée par l'équipe.

Les frais de séjour ne comprennent pas :
- La licence de la saison 2021/2022, qui est obligatoire pour participer aux stages. Si vous n'avez pas de licence, contactez Gary PAGE (g.page@rhonelyontt.com) ;
- Le transport aller-retour au domicile ;
- Les dépenses à caractère personnel.

ANNULATION

Annulation à l'initiative des participants

> Moins de 30 jours avant le début du stage
Nous vous retenons 30% du montant global.

> Moins de 15 jours avant le début du stage
Aucun remboursement des sommes versées ne sera effectué.

Annulation à l'initiative de l'organisateur

Il vous sera proposé, selon les places encore disponibles, soit de choisir une autre semaine de stage ou bien d'être **remboursés de l'intégralité des sommes versées.**

PERTE ET VOL

Pendant le séjour, la surveillance des affaires personnelles incombe à chaque participant. L'organisateur décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

DONNÉES PERSONNELLES ET DROIT À L'IMAGE

Dans un but de préservation des données personnelles, la liste des participants ne sera pas affichée sur le site du Comité.

Les photographies, films et enregistrements pris lors des séjours pourront être reproduits et diffusés, sans contrepartie financière, sur tout support et par tous procédés, tant que leur exploitation ne mette pas en contradiction les règles de droit à l'image. Les oeuvres précitées seront utilisées par le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table et Vichy Sport afin de communiquer sur les actions de l'association et la structure d'accueil. L'exploitation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du Comité du Rhône- Métropole de Lyon de Tennis de Table, sur support matérialisé (dossier, plaquette, brochure, affiche, flyer) ou dématérialisé, via internet et en particulier sur le site du Comité (www.rhonelyontt.com) et ses réseaux de diffusion numérique (Facebook). Le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table fera tout usage des oeuvres, dans les limites précitées et à l'exclusion d'un usage commercial (entendu comme une diffusion nécessitant l'achat de l'élément publicitaire).

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc…
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

DÉCHARGE D'HOSPITALISATION ET DE TRANSPORT

Activité : Stages d'été de Tennis de Table
Année : 2022

Procédure : document faisant partie du dossier d'inscription.
A retourner rempli par email à stages-ete@rhonelyontt.com avec l'intégralité du dossier d'inscription (cf www.rhonelyontt.com, rubrique Entraineurs et stages / stages d'été)

I/ PARTICIPANT

NOM : Prénom :

participe au stage :

VICHY

Séjour 1 : du 10/07/2022 au 16/07/2022 ☐

Séjour 2 : du 16/07/2022 au 22/07/2022 ☐

II/ ATTESTATION

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur légal du participant, autorise à faire pratiquer tous les soins nécessaires ainsi qu'une intervention chirurgicale si celle-ci s'avère indispensable.

J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule dans le cadre des activités du stage de Vichy.

Fait à , le

Signature

Comité départemental du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table Association de loi 1901
Siret n° 334 129 822 000 48 - Agrément FFTT 1935 17205

TROUSSEAU

(pour 1 séjour de 7 jours / 6 nuits)

Activité : Stages d'été de Tennis de Table

Procédure : ce document est à conserver par le participant. Aucun contrôle ne sera effectué par le Comité en amont ou sur place.

NOM : ..... Prénom : ..... Dates du stage .....

A mettre dans sa valise	POUR VICHY	✔
Nécessaire de toilette		
Trousse de toilette (brosse à dents, dentifrice, gel douche...)	1	
Serviette de toilette	2	
Sac à linge sale	1	
Vêtements		
Tenue de ville	1	
Tenue de nuit (pyjama, paire de chaussons...)	1	
Sous-vêtements	7	
Baignade		
Serviette de bain	1	
Maillot de bain	1 caleçon interdit	
Tenue de sport en intérieur et extérieur		
Short	3	
Survêtement	2	
T-shirt	10	
Paire de chaussettes	10	
Paire de baskets pour salle de tennis de table	1	
Paire de baskets pour l'extérieur	1	
Serviette de sport	1	
Matériel sportif		
Raquette de tennis de table	1	
Serviette de sport	1	
Bouteille d'eau ou gourde **avec le nom inscrit**	1	
Sac de sport	1	
Autre		
Masques chirurgicaux ou de catégorie 1	15	
Paire de lunettes de soleil et tube de crème solaire	1	
Bob ou casquette	1	
Paire de tongs	1	
Stylo	1	
Draps et couvertures	Fournis par l'établissement d'accueil	

COMITÉ TENNIS DE TABLE rhône métropole de lyon

Comité départemental du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table - Espace Département des Sports - 28 rue Julien 69003 Lyon
04 72 00 11 23 - stages-ete@rhonelyontt.com - www.rhonelyontt.com

Autorisation de droit à l'image

(diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Je soussigné…….. *(nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un mineur)* demeurant *(adresse)*……

autorise gracieusement

☐ pour moi-même

☐ pour le mineur : ……
(nom/prénom du mineur)

Pour l'événement suivant : ***Stage de tennis de table de Vichy,*** **qui se tiendra du**
10 au 26 juillet 2022,
16 au 22 juillet 2022

l'association du Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table, dont le siège est situé au 28 rue Julien 69003 Lyon, à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à : Le :

Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)